

An den Vorstand des  
Bundesverbandes Psychiatrie-Erfahrener  
Herner Str. 406  
44 807 Bochum

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Bundesverband Psychiatrie-Erfahrener.**

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... PLZ/Ort: .....

Bundesland: ..... Telefon: ...../.....

Mail: .....

Ich zahle einen Jahresbeitrag von ....., - €. Heimbewohner/innen, die nur ein Taschengeld bekommen (muss nachgewiesen werden), zahlen 10,- Euro. Sozialhilfeempfänger/innen oder Bezieher/innen niedriger Arbeitslosenhilfe zahlen 20,- Euro. Ansonsten mindestens 40,- Euro.

..... Ort, Datum  
Unterschrift

---

**1. SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Bundesverband Psychiatrie-Erfahrener widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen.

Meine Bankverbindung lautet: ..... Kreditinstitut: .....

IBAN: .....

..... Ort, Datum  
Unterschrift

---

**2. Überweisung / Einzahlung**

Ich habe meinen Jahresbeitrag auf das Konto IBAN: DE74 3702 0500 0007 0798 00 bei der Bank für Sozialwirtschaft Köln, BIC: BFSWDE33XXX, Inhaber Bundesverband PsychiatrieErfahrener überwiesen und zahle unaufgefordert jeweils im Januar meinen Jahresbeitrag.

..... Ort, Datum  
Unterschrift

- 
- Der Schutz Eurer Daten ist uns wichtig. Wir geben Eure Daten nicht weiter. Zusendungen erfolgen in anonymem Umschlag.
  - Die Mitgliedsbeiträge werden je Kalenderjahr fällig. Egal ob der Eintritt im Januar oder Dezember stattfindet.
  - Menschen, die aufgrund einer Straftat wie schwerer Körperverletzung, Mord, Totschlag sowie Sexualdelikten (von Belästigung über Missbrauch bis Vergewaltigung) in die Forensik kamen, werden aus Opferschutzgründen nicht in den BPE aufgenommen.